

## FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

### IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

**Órgano o unidad orgánica:** Departamento de Cirugía  
**Nombre del puesto:** Médico Especialista en Oftalmología  
**Dependencia funcional:** Dirección Ejecutiva  
**Puestos a su cargo:** No aplica

### MISIÓN DEL PUESTO

VVeler por la atención y recuperación adecuada del paciente de necesidad quirúrgica de la especialidad, mediante técnicas quirúrgicas adecuadas a la patología y que permita una rápida y oportuna recuperación tanto a pacientes COVID y no COVID.

### FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Atención a pacientes COVID y no COVID en Consultorio Externo de Cirugía General.
- 2 Atención de Interconsultas en Hospitalización, Emergencia y Área COVID.
- 3 Atención en Hospitalización y Hospitalización COVID.
- 4 Atención en Cirugías electivas y de emergencia a pacientes COVID y no COVID.
- 5 Procedimientos Quirúrgicos a pacientes COVID y no COVID.
- 6 Realización de Informes Médicos.
- 7 Actividad Académica con los Residentes de la Especialidad de Cirugía General.
- 8 Otras Funciones que el Jefe del Servicio y/o el Jefe del Departamento le encomienda.

### COORDINACIONES PRINCIPALES

#### Coordinaciones Internas

Jefatura de los Departamentos

Jefatura de Servicios

#### Coordinaciones Externas

Con las demás instituciones de Salud para las coordinaciones de transferencia de pacientes.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Básica (1 ó 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Técnica Superior (3 ó 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universitario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto

<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<b>ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Bachiller		
<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura		
<input type="checkbox"/> Maestría		
<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	
<input type="checkbox"/> Doctorado		
<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Titulado	

#### C.) ¿Se requiere

Sí  No

¿Requiere habilitación profesional?

Sí  No



## CONOCIMIENTOS

### A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentadora) :

Cursos relacionados a la Especialidad

### B.) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.

'CAPACITACIONES, SEMINARIOS, MAESTRIAS, DIPLOMADOS.

### C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos (Word; Open Office Write, etc.)		x			Inglés		x		
Hojas de cálculo (Excel; OpenCalc, etc.)		x			.....				
Programa de presentaciones (Power Point; Prezi, etc.)		x			.....				
(Otros) Bases de Datos y Programación VB		x			Observaciones.-				

## EXPERIENCIA

### Experiencia general

Indique la **cantidad total de años de experiencia laboral**; ya sea en el sector público o privado.

Experiencia mínima de un 06 meses como CAS-COVID

### Experiencia específica

A. Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto** en la función o la materia:

Experiencia mínima de un 06 meses como CAS-COVID

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (**parte A**), señale el tiempo requerido en el **sector público**:

Experiencia mínima de un 06 meses como CAS-COVID

C. Marque el **nivel mínimo de puesto** que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante  Auxiliar o profesional  Asistente  Analista  Especialista  Supervisor/ Coordinador  Jefe de Área o Dpto.  Gerente o Director

\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

Haber realizado labores asistenciales atendiendo a pacientes con diagnostico de COVID

## NACIONALIDAD

¿Se requiere nacionalidad peruana?  SÍ  NO

Anote el sustento:

## HABILIDADES- Describa las habilidades que considere importantes para ocupar el puesto

- \* Compromiso
- \* Orientación a resultados
- \* Trabajo en equipo
- \* Liderazgo

## REQUISITOS ADICIONALES

## CONTRAPRESTACION MENSUAL

S/7.300 (SIETE MIL TRECENTOS)

